

Information nach § 20 Abs. 4 VOB/A über eine beabsichtigte Beschränkte Ausschreibung

Vergabenummer	561.22:11.2
---------------	-------------

1 Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name Gemeinde Hemmingstedt über Amt KLG Heider Umland
 Straße Kirchspielsweg 6
 PLZ, Ort 25746 Heide
 Telefon 0481 6050 Fax _____
 E-Mail vergabe@amt-heider-umland.de Internet www.amt-heider-umland.de

2 Vergabeverfahren Beschränkte Ausschreibung ohne Teilnahmewettbewerb**3 Auftragsgegenstand**

**Umbau des Sportzentrums der Gemeinde Hemmingstedt, Gastronomie und Umkleidetrakt
 Sanitärinstallation Gastronomiebereich**

4 Ort der Ausführung

25770 Hemmingstedt

5 Art und voraussichtlicher Umfang der Leistung

Sanitärinstallation im Gastronomiebereich

6 voraussichtlicher Zeitraum der Ausführung

Fertigstellung der Leistungen bis: _____
 Dauer der Leistung: Mai bis August 2025
 ggf. Beginn der Ausführung: _____